

**PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO
A.S. 2024 - 2025**

SCHEDA DI ADESIONE

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico | <input type="checkbox"/> Scientifico-OSA | <input type="checkbox"/> Liceo Classico |
| <input type="checkbox"/> Amm. Finanza e Marketing | <input type="checkbox"/> Turistico | <input type="checkbox"/> RIM |

COGNOME: _____

NOME: _____

CLASSE: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ **CAP:** _____

INDIRIZZO: _____

DATA DI NASCITA: _____ **COMUNE DI NASCITA:** _____

TELEFONO ALUNNO: _____

E-MAIL: _____

AREA DI INTERESSE:

- TECNICO-CONTABILE-AMMINISTRATIVO
- CULTURALE-SCIENTIFICO-ARTISTICO
- ISTRUZIONE-SPORT
- SANITÀ- ASSISTENZA-VOLONTARIATO
- ALTRO _____

Si può segnalare un'azienda/Ente in cui l'alunno desidererebbe collocarsi:

AZIENDA: _____

INDIRIZZO: _____

CONTATTO (NOMINATIVO REFERENTE): _____

NUM. TELEFONO: _____ in alternativa o in aggiunta:

E-MAIL: _____